

ČESKÁ REPUBLIKA

Název akreditovaného zařízení, sídlo, IČ .....  
**Oblastní spolek Českého červeného kříže Olomouc**  
se sídlem Olomouc, Sokolská 32, IČ 426 474

Udělení/prodloužení akreditace Ministerstva zdravotnictví k uskutečňování vzdělávacího programu akreditovaného kvalifikačního kurzu

dne 23.IX.2013 .....

pod č.j. 47937/2012/VZV .....

Pořadové číslo 12/2016 .....

# OSVĚDČENÍ

**o získání odborné způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání  
pod odborným dohledem**

Titul, jméno a příjmení Zuzana Vavřínová .....  
Datum narození 1.I.1981 ..... Místo narození Olomouc .....  
Státní příslušnost ČR .....  
Absolvoval(a) od 8.IX.2015 ..... do 19.I.2016 .....

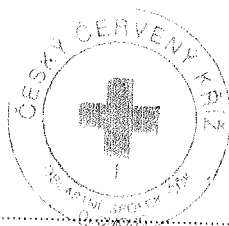
Název akreditovaného kvalifikačního kurzu  
**Sanitář/ka**

který úspěšně vykonal(a) závěrečnou zkoušku před zkušební komisí a tím získal(a)  
odbornou způsobilost k výkonu zdravotnického povolání v oboru  
**Sanitář/ka**

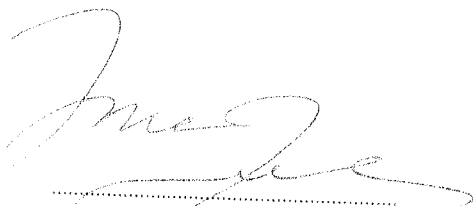
podle ustanovení § 51 a § 52 zákona č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání  
způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností  
souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů  
(zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), ve znění pozdějších předpisů.


v Olomouci .....

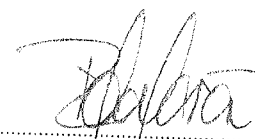
dne 10.II.2016 .....



razítko akreditovaného zařízení

  
statutární zástupce  
akreditovaného zařízení

  
předseda zkušební komise

  
odborný garant  
akreditovaného kvalifikačního kurzu